EINFACH
DENTAL

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich Einfach Dental GmbH laufende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Einfach Dental GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsempfänger

Firmenname: Einfach Dental GmbH
Adresse: Dieker Straße 97
Postleitzahl und Ort: 42781 Haan
IBAN: DE86303512200091328229
BIC: WELADED1HAA
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002284697
Zahlungsreferenz: Ihre Rechnungsnummer

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Ihre Daten

Firmenname: .....

Adresse: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Unterschrift

Name: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Wir ersuchen Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben via E-Mail zu senden an: info@einfachdental.de oder via Fax: +49 (0)32 212 293 017

* Die offenen Beträge werden mit Berücksichtigung eventueller Gutschriften ca. in der ersten oder zweiten Woche jedes Folgemonats eingezogen.

Einfach Dental GmbH
Dieker Strasse 97
42781 Haan
Deutschland

T +49 (0)32 212 291 181
F +49 (0)32 212 293 017
E info@einfachdental.de
W www.einfachdental.de

Registergericht Wuppertal, HRB 30336
Steuernummer 135/5721/1938
Ust.-ID.-nr. DE327216274
Geschäftsführer: Rob Brons und Leon Rozema